



WELL CHILD EXAM - EARLY CHILDHOOD 2 YEARS

(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

BẮT ĐẦU TUỔI TRẺ THƠ: 2 TUỔI

PHỤ HUYNH ĐIỀN VỀ Đứa TRẺ	TÊN Đứa TRẺ	NGƯỜI ĐƯA Đứa TRẺ ĐẾN KHÁM	NGÀY SANH
	CÁC DỊ ỨNG	THUỐC MEN HIỆN TẠI	
	CÁC BỆNH TẬT/TAI NẠN/TRỞ NGẠI/QUAN TÂM KỂ TỪ LẦN KHÁM CUỐI		HÔM NAY TÔI CÓ THẮC MẮC VỀ:
	CÓ KHÔNG <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con tôi ăn nhiều thức ăn khác nhau. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con tôi rất dễ ngủ và ngủ ngon vào ban đêm. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con tôi có thể đá trái banh.	CÓ KHÔNG <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con tôi có thể chồng những khối vuông lên nhau. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con tôi có thể nói được một câu 2-3 chữ. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con tôi cho biết rằng em thích được tập cho đi tiêu tiểu.	

WEIGHT KG./OZ. PERCENTILE	HEIGHT CM/IN. PERCENTILE	HEAD CIR. PERCENTILE
---------------------------	--------------------------	----------------------

Review of systems Review of family history

Screening: N A

Hearing _____

Vision _____

Development: Circle area of concern

Adaptive/Cognitive Language/Communication

Gross Motor Social/Emotional Fine Motor

Behavior _____

Mental Health _____

Physical: N A N A

General appearance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lungs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Head	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cardiovascular/Pulses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eyes Cover/Uncover	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abdomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ears	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Genitalia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oropharynx/Teeth	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extremities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neurologic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nodes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Describe abnormal findings and comments.

Diet _____

Elimination _____

Sleep _____

Review Immunization Record Lead Exposure

Fluoride Supplements Fluoride Varnish

Hct/Hgb _____ TB Dental Referral

Health Education: (Check all discussed/handouts given)

Nutrition Toilet Training Safety

Development Car Seat or Booster Seat TV Habits

Passive Smoking Discipline/Limits Teeth Care

Child Care

Other: _____

Assessment/Plan: _____

IMMUNIZATIONS GIVEN

REFERRALS

NEXT VISIT: 3 YEARS OF AGE	HEALTH PROVIDER NAME
HEALTH PROVIDER SIGNATURE	HEALTH PROVIDER ADDRESS

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Early Childhood (2 years)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions. They are not comprehensive guidelines.

Fluoride Screen

Fluoride supplements should be considered for all children drinking fluoride deficient (<0.6 ppm F) water. Before supplements are prescribed, it is essential to know the fluoride concentration of the patient's drinking water. Once the fluoride level of the water supply has been evaluated, either through contacting the public health officials or water analysis, as well as evaluating other sources of fluoride, the daily dosage schedule can be recommended. Pediatric Dentistry: Reference Manual 1999--00.(21)5.

Lead Screen

Screen children for these risk factors:

- Live in or frequently visits day care center, preschool, baby sitter's home or other structure built before 1950 that is dilapidated or being renovated.
- Come in contact with other children with known lead toxicity (i.e., blood lead 15 ug/dl).
- Live near a lead processing plant or with parents or household members who work in a lead-related occupation (e.g., battery recycling plant).

Pneumococcal Screen

Screen children for these risk factors:

- Age 2 and over with chronic illnesses specifically associated with pneumococcal disease or its complications; anatomic or functional asplenia; sickle cell disease; nephritic syndrome or chronic renal failure; cerebrospinal fluid leaks; or conditions associated with immunosuppression.

Hepatitis B Vaccine

- For children and adolescents not vaccinated against hepatitis B in infancy, begin the hepatitis B vaccine series during any childhood visit. Give the second dose at least one month after the first dose and give the third dose at least four months after the first dose and at least two months after the second dose.

Developmental Milestones

Always ask about and follow-up on parent concerns about development or behavior. You may use the following screening list, or use the Ages and Stages Questionnaire, the Denver II, the ELMS2 (a language screen), or the MacArthur Communication Development Inventory.

Yes No

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Kicks ball forward.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Removes article of clothing (not hat).</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Combines 2 words.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Uses own name to refer to self. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Vocabulary of more than 50 words.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Strangers understand half child's speech. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Understands a two-step verbal command ("Pick up the toy; put it away") without gestures.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Points to 6 named body parts (nose, eyes, ears, mouth, hands, feet, tummy, hair). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Stacks 4 blocks. |

- Persistent rocking, hand flapping, head banging, or toe walking.
- No spontaneous two word (not echolalic) phrases.
- Any loss of any language or social skills.

Instructions for developmental milestones: At least 90% of children should achieve the underlined milestones by this age. If you have checked "no" on **any two items**, *even one* of the underlined items, or any of the **boxed items** (abnormal behavior at this age), refer the child for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention. **Parents and providers may call Healthy Mothers, Healthy Babies (1-800-322-2588) with questions or concerns on childhood development.**

Sức Khỏe của Con Em Quý Vị lúc 2 Tuổi

Các Điểm Mốc

Những cách con em quý vị phát triển trong khoảng từ 2 đến 3 tuổi.

Thích nhảy từ chỗ này qua chỗ khác.

Đạp xe đạp ba bánh.

Nói một câu ba hay bốn chữ.

Tự ăn uống và mặc quần áo.

Có thể vẽ được dấu thập và vẽ vòng tròn bằng bút chì màu.

Chơi những trò chơi "tưởng tượng" với búp bê và thú nhồi bông.

Quý vị có thể giúp cho con em của quý vị học hỏi những điều mới bằng cách chơi đùa với em.

Muốn Được Giúp hoặc Biết Thêm Tin Tức

Tin Tức về Cát Giữ Súng Ổng An Toàn: 1-800-LOK-IT-UP (565-4887)

Giữ Trẻ: Washington State Child Care Resources & Referral Network, 1-800-446-1114

Phòng Ngừa Trúng Độc: Trung Tâm Ngừa Độc Tiểu Bang Washington, 1-800-732-6985 hoặc 1-800-572-0638 (Tiếp Âm TTY)

Để được giúp đỡ nếu quý vị cảm thấy rất chán chường về con em của quý vị: Đường Dây Giúp Đỡ Gia Đình, 1-800-932-HOPE (4673) Đường dây trực tiếp địa phương giúp về vấn đề khủng hoảng.

Khả Năng hoặc Hỗ Trợ về Nuôi Con: Đường Dây Giúp về Gia Đình, 1-800-932-HOPE (4673) Family Resources Northwest, 1-888-746-9568 Các Lớp Học Ở Trường Cao Đẳng Cộng Đồng Địa Phương

Các Chỉ Dẫn về Sức Khỏe

Con em của quý vị đã chích ngừa đầy đủ theo tuổi của em chưa? Nếu đã chích ngừa đầy đủ, em sẽ không cần chích thêm nữa cho đến khi bắt đầu đi học lớp mẫu giáo.

Cho con em của quý vị ăn những thức ăn bổ dưỡng mỗi ngày. Đừng cho ăn vặt nhiều. Ăn chung những bữa ăn với gia đình thường xuyên hơn nếu có thể được. Tắt TV trong lúc ăn.

Đánh răng cho con em của quý vị ít nhất là mỗi ngày một lần với một chút kem đánh răng bằng khoảng một hạt đậu có chất fluoride. Nhớ mang em đến nha sĩ để khám răng ít nhất là một năm một lần.

Các Chỉ Dẫn về Nuôi Con

Nói chuyện với con em của quý vị để biết con em của quý vị như thế nào. Cùng đọc với nhau sách truyện hình và nói về những hình đó.

Giúp cho con em của quý vị chơi những trò chơi sinh động như chụp bắt, đuổi bắt, và chơi trốn tìm. Cho em những đồ chơi đơn giản để chơi như, những khối vuông, bút màu và giấy, thú nhồi bông.

Quý vị cũng muốn tập cho con em của quý vị đi tiêu tiểu sớm, nhưng các em chưa sẵn sàng cho đến khi lên khoảng 3 tuổi. Em sẽ cho quý vị biết nếu không tiểu ra quần trong lúc ngủ và sẽ nói cho quý vị biết khi em muốn đi tiêu tiểu.

Giới hạn TV một tiếng hoặc ít hơn cho trẻ em. Cùng coi chung với các em và nói về những chương trình này.

Chỉ Dẫn về An Toàn

- Giữ những thuốc hóa học dùng để lau chùi và thuốc uống ở tủ khóa và ngoài tầm với của trẻ em.
- Luôn luôn nắm tay em khi đi bộ gần chỗ xe cộ lưu thông, ngay cả trong bãi đậu xe. Kiểm soát phía sau xe của quý vị trước khi de xe, để lỡ có trẻ em đang ở phía sau xe.
- Nếu trong nhà có súng, luôn luôn cất vào nơi an toàn. Nhớ lấy hết đạn ra và khóa súng lại
- Mặc áo phao (life jacket) cho con em khi chơi gần nước hoặc trên tàu. Luôn luôn trông chừng em khi chơi gần nước.
- Để diêm quẹt ngoài tầm với của trẻ em.